

Bestellung oder Umtausch von Abfallbehältern

| Ab dem Zeitpunkt: _____ . _____ . _____ (Bitte Datum eintragen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|---|--|--|
| Name, Vorname: _____ (Gebührenbescheidempfänger) _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ihre Vertragskonto-Nr. _____ (siehe Abfallgebührenbescheid) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ/Wohnort/Ortsteil _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folgende Abfallbehälter werden (Für Behälterbestellung bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> erstmalig bestellt. <input type="checkbox"/> zusätzlich bestellt (<u>gebührenpflichtig</u>). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorhandene Abfallbehälter sollen (Für Behältertausch bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> in nachfolgende Behälter getauscht werden (<u>gebührenpflichtig</u>). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Bitte ankreuzen) <table><thead><tr><th><u>Restabfall</u> (Graue Tonne)</th><th><u>Bioabfall</u> (Braune Tonne)</th><th><u>Altpapier</u> (Blaue Tonne)</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> 60 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 60 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 120 Liter</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 80 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 120 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 240 Liter</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 120 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 240 Liter</td><td><input type="checkbox"/> 1.100 Liter</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 240 Liter</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 1,1 m³</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | <u>Restabfall</u> (Graue Tonne) | <u>Bioabfall</u> (Braune Tonne) | <u>Altpapier</u> (Blaue Tonne) | <input type="checkbox"/> 60 Liter | <input type="checkbox"/> 60 Liter | <input type="checkbox"/> 120 Liter | <input type="checkbox"/> 80 Liter | <input type="checkbox"/> 120 Liter | <input type="checkbox"/> 240 Liter | <input type="checkbox"/> 120 Liter | <input type="checkbox"/> 240 Liter | <input type="checkbox"/> 1.100 Liter | <input type="checkbox"/> 240 Liter | | | <input type="checkbox"/> 1,1 m ³ | | |
| <u>Restabfall</u> (Graue Tonne) | <u>Bioabfall</u> (Braune Tonne) | <u>Altpapier</u> (Blaue Tonne) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 60 Liter | <input type="checkbox"/> 60 Liter | <input type="checkbox"/> 120 Liter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 80 Liter | <input type="checkbox"/> 120 Liter | <input type="checkbox"/> 240 Liter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 120 Liter | <input type="checkbox"/> 240 Liter | <input type="checkbox"/> 1.100 Liter | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 240 Liter | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1,1 m ³ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Schadensmeldung defekter Abfallbehälter Transponder-Nr: _____ (nachzulesen im Gebührenbescheid oder am Behälter) (Bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Eigenverschulden (Behälterersatz und –tausch <u>kostenpflichtig</u>) <input type="checkbox"/> Fremdverschulden (Behälterersatz und –tausch <u>gebühren- und kostenfrei</u>) Beschreibung Behälterbeschädigung Zeitpunkt: _____ Verursacher: _____ Beschreibung: _____ _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum _____ . _____ . _____ Unterschrift _____ <i>Bei fehlender Unterschrift kann leider keine Bearbeitung erfolgen, weil es sich hierbei um gebührenrelevante Angaben handelt.</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |